

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
w Konkursie o Puchar Dyrektora WORD w Krośnie**

(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

(telefon kontaktowy)

Ja, niżej podpisany(-a) _____, ojciec/matka/opiekun prawny
*) (imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

dziecka/ podopiecznego *) _____ oświadczam,
(imię i nazwisko)

pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

1. zapoznałem(-łam) się z regulaminem Konkursu o Puchar Dyrektora WORD w Krośnie, akceptuję wszystkie jego postanowienia,
2. akceptuję okoliczność, że Organizator nie zapewnia dla uczestników Konkursu opieki medycznej oraz nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków, a uczestnicy biorą udział w Konkursie na własną odpowiedzialność i wyrażam zgodę na udział przez moje Dziecko w wyżej wymienionym wydarzeniu;
3. brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału przez moje Dziecko w Konkursie o Puchar Dyrektora WORD w Krośnie;
4. zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów i partnerów, danych osobowych moich i mojego Dziecka, w tym danych osobowych wizerunkowych do celów promocyjnych (wizerunku, imienia i nazwiska mojego i Dziecka) i budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej (na stronie internetowej).
5. Informujemy, że Konkurs o Puchar Dyrektora WORD w Krośnie jest ubezpieczony od NNW.

Brak wyrażenia zgody uniemożliwi Pani/Panu/Państwu Dziecku wzięcie udziału w Konkursie o Puchar Dyrektora WORD w Krośnie

miejsowość _____, dnia _____ r.

(czytelny podpis opiekuna)

*) niepotrzebne skreślić